

Form SO-09 FORMULAIRE DE MISE EN NOMINATION AUX FINS D'ÉLECTION



Bureau d'État de l'Ontario Chevaliers de Colomb
393 Rymal Road West, Suite 201
Hamilton, ON L9B 1V2
Fax (905) 388-8738
E-mail: stateoffice@ontariokofc.ca

NOM DU CONSEIL:	
No DU CONSEIL	
VILLE	
DISTRICT	

OFFICIERS DE L'EXECUTIF DU CONSEIL D'ETAT

NOM DU CANDIDAT	
POSTE	
ADRESSE	
TÉLÉPHONE	
MEMBRE ASSURÉ?	OUI NON
NO DU CONSEIL	
NO DE MEMBRE	

PROPOSÉ PAR		<input type="text"/>	No DU CONSEIL	
		<i>Signature</i>		
APPUYÉ PAR		<input type="text"/>	No DU CONSEIL	
		<i>Signature</i>		
Date		<input type="text"/>		
		<i>Signature du Candidat</i>		

Note: Envoyer au : Bureau d'État de l'Ontario Chevaliers de Colomb

Ce formulaire doit être rempli et retourné au Secrétaire d'État au moment de la mise en nomination ou avant la mise en nomination au Congrès d'État